

PETIZIONE

Istituzione presso il Comune di Trieste di un pubblico registro per raccogliere le dichiarazioni di Testamento Biologico

I SOTTOSCRITTORI/ LE SOTTOSCRITTRICI

Preso atto che molti Comuni stanno assumendo iniziative per l'istituzione di uno speciale registro per raccogliere le dichiarazioni di testamento biologico, in considerazione del fatto che il diritto di partecipare coscientemente alle scelte che riguardano la propria salute e la malattia in ogni fase, da quella iniziale a quella finale, sia uno dei diritti inalienabili delle persone e che il testamento biologico sia un'espressione di questo diritto.

Il testamento biologico è la logica estensione del consenso informato, trattandosi della volontà della persona, espressa in condizione di buona salute, perché possa disporre delle cure anche quando la capacità di decidere è persa irreversibilmente o meno, stabilendo a "priori" e in anticipo quel consenso informato che ogni paziente ha il diritto di esprimere sulle terapie che gli vengono proposte.

La presente proposta di istituzione di un pubblico registro per raccogliere le adesioni di testamento biologico si ispira ai principi della Costituzione della Repubblica Italiana e precisamente agli articoli:

32 che definisce la tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo e stabilisce che nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge, la quale comunque non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana;

13 che dichiara che la libertà personale è inviolabile, non è ammessa alcuna forma di restrizione ed è punita ogni violenza fisica e morale sulle persone;

3 che stabilisce che tutti i cittadini hanno pari dignità sociale senza distinzione di sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche e condizioni personali e sociali.

L'istituzione presso il Comune di Trieste di questo Registro può contribuire all'approvazione dell'apposita necessaria normativa sul Testamento Biologico che tuteli l'inalienabile diritto del malato a decidere come morire.

CHIEDONO

che il Comune di Trieste istituisca un Registro per raccogliere le dichiarazioni di Testamento biologico, tutelando la liceità degli atti di disposizione del corpo e dell'integrità personale, la tutela della privacy e il rispetto del principio di autodeterminazione in una materia che tocca profondamente la libertà e il destino della persona.

Chiedono inoltre che l'argomento sia oggetto di dibattito in Consiglio comunale con audizione dei primi firmatari della presente petizione.

Io sottoscritto cittadino sono a conoscenza del fatto che i miei dati personali verranno trattati, per inviare informazioni sulle finalità proprie dell'associazione Luca Coscioni per le iniziative di sostegno, anche finanziario, della medesima associazione o di altri soggetti facenti parte dell'area radicale ai quali i dati potranno essere comunicati; sono altresì a conoscenza del mio diritto, in forza dell'art 13. della Legge 675/96, come sostituito dal decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 di ottenere la conferma dell'esistenza di tali dati, di oppormi gratuitamente al trattamento dei dati, di ottenere la cancellazione, l'anonimizzazione, il blocco, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei medesimi da parte dei titolari dei dati, Associazione Luca Coscioni, con sede in Via di Torre Argentina 76. In relazione a tanto, con la mia sottoscrizione espressamente fornisco il consenso al trattamento dei dati*.

1 Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
2 Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *

3	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
4	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
5	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
6	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
7	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
8	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
9	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *
10	Cognome e Nome	Indirizzo	Firma
	Documento di identificazione	Posta elettronica	Firma *